

## Steg 1: Sammanställ relevant bakgrundsinformation

### Information

Namn:

P-nr:

Bedömare:

Datum:

Informationskällor:

## Sammanfattande psykosocial historik

Familj/uppväxt

Utbildning

Anställningar

Relationer

Medicinska problem

Psykiska problem

Alkohol/droger

Brottslighet

Övrigt

## Tidigare våldsbeteende (Bakgrund och aktuell situation)

Beskriv händelser och mönster

- När (i tid), hur (allvarlighetsgrad), vem (relation till offer), varför (motivation, syfte, triggers), var (plats, kontext), känslomässig reaktion reaktion (känslor då och nu)
- Återkommande (ålder, frekvens), variation (typ av våld), svårighetsgrad (konsekvenser), upptrappning (mönster)

## Tidigare våldstankar (Bakgrund och aktuell situation)

Beskriv händelser och mönster

- När (i tid), hur (allvarlighetsgrad), vem (relation till offer), varför (motivation, syfte, triggers), var (plats, kontext), känslomässig reaktion reaktion (känslor då och nu)
- Återkommande (ålder, frekvens), variation (typ av våld), svårighetsgrad (konsekvenser), upptrappning (mönster)

Boende

Relationer

Utbildning/anställning

Somatisk hälsovård

Psykiatrisk vård

Alkohol/droger

Övervakning

Strategier för att undvika tidigare problem

Övrigt

## Steg 2 & 3: Bedöm om riskfaktorerna föreligger och är relevanta

Historiska riskfaktorer: Tidigare problem med...	Kodning
<p><b>H1. Våld</b></p> <p>a. <i>Som barn (12 år och under)</i></p> <p>b. <i>Som ungdom (13-17 år)</i></p> <p>c. <i>Som vuxen (18 år och över)</i></p>	<p style="text-align: center;">Förekomst</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p style="text-align: center;">Relevans</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p><b>H2. Annat antisocialt beteende</b></p> <p>a. <i>Som barn (12 år och under)</i></p> <p>b. <i>Som ungdom (13-17 år)</i></p> <p>c. <i>Som vuxen (18 år och över)</i></p>	<p style="text-align: center;">Förekomst</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p style="text-align: center;">Relevans</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p><b>H3. Relationer</b></p> <p>a. <i>Intima</i></p> <p>b. <i>Andra</i></p>	<p style="text-align: center;">Förekomst</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p style="text-align: center;">Relevans</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p><b>H4. Arbete/sysselsättning</b></p>	<p style="text-align: center;">Förekomst</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p style="text-align: center;">Relevans</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p><b>H5. Alkohol/droger</b></p>	<p style="text-align: center;">Förekomst</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p style="text-align: center;">Relevans</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>

<p>H6. Allvarlig psykisk störning <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>Definitiv <input type="checkbox"/>Presumerad</span></p> <p>a. Psykos  b. Allvarligt förstämningssyndrom  c. Annan allvarlig psykisk störning</p>	<p>Förekomst  <input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p>Relevans  <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p>H7. Personlighetsstörning <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>Definitiv <input type="checkbox"/>Presumerad</span></p> <p>a. Antisocial eller psykopatisk  b. Annan</p>	<p>Förekomst  <input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p>Relevance  <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p>H8. Traumatiska upplevelser</p> <p>a. Viktimisering/Trauma  b. Bristfällig uppväxtmiljö</p>	<p>Förekomst  <input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p>Relevans  <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p>H9. Attityder eller tankar som stöder eller ursäktar våld</p>	<p>Förekomst  <input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p>Relevans  <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p>H10. Acceptans eller mottaglighet för behandling</p>	<p>Förekomst  <input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p>Relevans  <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>
<p>Övriga överväganden beträffande historiska riskfaktorer</p>	<p>Förekomst  <input type="checkbox"/>N <input type="checkbox"/>D <input type="checkbox"/>J <input type="checkbox"/>-</p> <p>Relevans  <input type="checkbox"/>L <input type="checkbox"/>M <input type="checkbox"/>H <input type="checkbox"/>-</p>

Kliniska riskfaktorer: Problem den senaste tiden med... Tidsperiod: _____	Kodning
<b>C1. Insikt</b> a. <i>Psykisk störning</i> b. <i>Våldsbänagenhet</i> c. <i>Vårdbehov</i>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
<b>C2. Tankar eller planer på våld</b>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
<b>C3. Symptom på allvarlig psykisk störning</b> <input type="checkbox"/> Definitiv <input type="checkbox"/> Presumerad a. <i>Psykos</i> b. <i>Allvarligt förstämningssyndrom</i> c. <i>Annan allvarlig psykisk störning</i>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
<b>C4. Instabilitet</b> a. <i>Affektiv</i> b. <i>Beteendemässig</i> c. <i>Kognitiv</i>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
<b>C5. Acceptans eller mottaglighet för behandling</b> a. <i>Acceptans</i> b. <i>Mottaglighet</i>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
<b>Övriga överväganden beträffande kliniska riskfaktorer</b>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -

Riskhantering: Framtida problem med... Tidsperiod: _____      Specificera kontext: <input type="checkbox"/> In (Institution) <input type="checkbox"/> Ut (Samhället)	Kodning
R1. Myndigheter eller andra vårdgivare	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
R2. Boendemiljö	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
R3. Personligt stöd	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
R4. Acceptans eller mottaglighet för behandling a. <i>Acceptans</i> b. <i>Mottaglighet</i>	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
R5. Stress och stresshantering	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -
Övriga överväganden beträffande riskhantering	Förekomst <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> -  Relevans <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> -



## Steg 4: Riskformulering

Identifiera primära riskfaktorer och beskriv deras relevans. Gör följande överväganden utifrån kapitel 3 i HCR-V3:

- Finns det kluster av riskfaktorer som är kopplade till varandra, eller går det att göra en hierarkisk ordning av relevanta riskfaktorer?
- Finns det grundläggande riskfaktorer som i sin tur skapar andra riskfaktorer?
- Finns det riskfaktorer som har en direkt avgörande eller kausal roll för våld, såsom motivatorer, avhämmare och destabiliserande faktorer?
- Finns det övergripande teoretiska förklaringsmodeller till våld som kan underlätta riskformuleringen?
- Finns det predisponerande, utlösande, vidmakthållande och skyddande faktorer?
- Vilket syfte tjänar våldet?

## Steg 5: Beskriv sannolika framtida scenarier

	Scenario #1	Scenario #2	Scenario #3
<p>Typ av våld</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilken slags våld kommer personen sannolikt att göra sig skyldig till?</li><li>• Vem eller vilka är sannolika offer?</li><li>• Vad är den sannolika motivationen, dvs vad vill personen uppnå?</li></ul>			
<p>Svårighetsgrad</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilken fysisk eller psykisk skada kommer våldet att resultera i?</li><li>• Kan våldet eskalera och bli livsfarligt?</li></ul>			
<p>Tidsaspekten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hur snart kommer ett eventuellt återfall?</li><li>• Finns det några varningssignaler som tyder på att denna risk är hög eller ökande?</li></ul>			
<p>Frekvens</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hur ofta kan ett framtida våld inträffa — en gång, flera gånger, frekvent?</li><li>• Är risken att betrakta som kronisk eller akut?</li></ul>			
<p>Sannolikhet</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hur vanlig är den typ av våld som det är risk för generellt?</li><li>• Utifrån denna persons bakgrund, hur sannolikt är det att personen kommer att bruka framtida våld?</li></ul>			

## Steg 6: Riskhantering

	Scenario #1	Scenario #2	Scenario #3
<p>Tillsyn</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilket är det bästa sättet att upptäcka ev förändringar avseende risken?</li><li>• Vilka händelser eller omständigheter bör medföra en omvärdering av risken?</li></ul>			
<p>Behandling</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilken behandling eller rehabilitering är mest lämplig?</li><li>• Vilka brister i gärningsmannens psykosociala anpassning bör bli föremål för åtgärder?</li></ul>			
<p>Övervakning/restriktioner</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilka restriktioner kan implementeras för att hantera risken från gärningsmannens sida?</li><li>• Vilka restriktioner när det gäller kommunikation, resor, vistelser, etc, är mest lämpliga?</li></ul>			
<p>Brottsofferskydd</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilka åtgärder bör vidtas för att öka offrets säkerhet?</li><li>• Vilka åtgärder kan öka den fysiska säkerheten och offrets egen förmåga att skydda sig?</li></ul>			
<p>Övriga överväganden</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vilka händelser eller omständigheter kan öka eller minska risken?</li><li>• Kan någonting annat göras för att hantera risken?</li></ul>			

## Steg 7: Sammanfattande riskbedömning

Bedömning	Kodning	Kommentar
<p>Fallets prioritet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hur mycket åtgärder krävs för att förhindra framtida våld?</li> <li>Är tillgänglig info oklar eller saknas?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Låg <input type="checkbox"/> Medel <input type="checkbox"/> Hög	
<p>Risk för allvarligt våld</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vilken är risken för framtida allvarligt våld?</li> <li>Är tillgänglig info oklar eller saknas?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Låg <input type="checkbox"/> Medel <input type="checkbox"/> Hög	
<p>Krävs omedelbara åtgärder?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Är risken för våld akut?</li> <li>Vilka åtgärder bör vidtas omedelbart?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Möjligen <input type="checkbox"/> Ja	
<p>Omprövning av fallet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>När bör en omprövning av fallet ske?</li> <li>Vilka omständigheter bör föranleda en omprövning?</li> </ul>	<p>Datum för omprövning:</p> <p>_____</p>	
<p>Andra risker</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Föreligger risk för annat än fysiskt våld mot andra, ex vis sexualbrott, suicid eller självskadebeteende? Bör personen bli föremål för annan typ av riskbedömning?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Möjligen <input type="checkbox"/> Ja	